

Segnare con una crocetta l'articolo desiderato e aggiungere il quantitativo

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Art. 01 n. | <input type="checkbox"/> Art. 09 n. | <input type="checkbox"/> Art. 17 n. | <input type="checkbox"/> Art. 25 n. |
| <input type="checkbox"/> Art. 02 n. | <input type="checkbox"/> Art. 10 n. | <input type="checkbox"/> Art. 18 n. | <input type="checkbox"/> Art. 26 n. |
| <input type="checkbox"/> Art. 03 n. | <input type="checkbox"/> Art. 11 n. | <input type="checkbox"/> Art. 19 n. | |
| <input type="checkbox"/> Art. 04 n. | <input type="checkbox"/> Art. 12 n. | <input type="checkbox"/> Art. 20 n. | |
| <input type="checkbox"/> Art. 05 n. | <input type="checkbox"/> Art. 13 n. | <input type="checkbox"/> Art. 21 n. | |
| <input type="checkbox"/> Art. 06 n. | <input type="checkbox"/> Art. 14 n. | <input type="checkbox"/> Art. 22 n. | |
| <input type="checkbox"/> Art. 07 n. | <input type="checkbox"/> Art. 15 n. | <input type="checkbox"/> Art. 23 n. | |
| <input type="checkbox"/> Art. 08 n. | <input type="checkbox"/> Art. 16 n. | <input type="checkbox"/> Art. 24 n. | |

Nome **Cognome**

Via **n.**

Cap. **Prov.**

Per richiesta compilare e spedire a:

Postulazione Generale dei Rogazionisti

Via Tuscolana 167 - 00182 Roma

Tel. 06 70 20 751 - **Fax** 06 70 22 917

e-mail: postulazione@rcj.org